Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

 **Физиотерапевтическое отделение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/п №  | Наименование услуги | Цена, (руб.) |
| **1.1.** | **Консультативный прием врача-физиотерапевта кандидата медицинских наук:** | **750,00** |
| **1.2.** | **Консультативный прием врача-физиотерапевта**  | **480,00** |
| **1.3.** | **Физиопроцедуры:** |  |
| 1.3.1. | амплипульс-терапия: |   |
| 1.3.1.1 | для детей | 270,00 |
| 1.3.1.2 | для взрослых | 350,00 |
| 1.3.2. | токи Дарсонваль: |   |
| 1.3.2.1 | для детей | 180,00 |
| 1.3.2.2 | для взрослых | 200,00 |
| 1.3.3. | ингаляция лекарственными средствами: |   |
| 1.3.3.1 | для детей | 150,00 |
| 1.3.3.2 | для взрослых | 180,00 |
| 1.3.4. | лазеротерапия: |   |
| 1.3.4.1 | для детей | 200,00 |
| 1.3.4.2 | для взрослых | 230,00 |
| 1.3.5. | терапия ультразвуковая: |   |
| 1.3.5.1 | для детей | 200,00 |
| 1.3.5.2 | для взрослых | 230,00 |
| 1.3.6. | ДМВ-терапия: |   |
| 1.3.6.1 | для детей | 180,00 |
| 1.3.6.2 | для взрослых | 200,00 |
| 1.3.7. | УВЧ–терапия (ультравысокая частота): |   |
| 1.3.7.1 | для детей | 180,00 |
| 1.3.7.2 | для взрослых | 200,00 |
| 1.3.8. | Электросон  |   |
| 1.3.8.1 | для детей | 270,00 |
| 1.3.8.2 | для взрослых | 350,00 |
| 1.3.9. | СМВ - терапия : |   |
| 1.3.9.1 | для детей | 180,00 |
| 1.3.9.2 | для взрослых | 230,00 |
| 1.3.10. | электрофорез лекарственный: |   |
| 1.3.10.1 | для детей | 230,00 |
| 1.3.10.2 | для взрослых | 270,00 |
| 1.3.11. | магнитотерапия: |   |
| 1.3.11.1 | для детей | 200,00 |
| 1.3.11.2 | для взрослых | 230,00 |
| 1.3.12. | аппликация грязевая малая: |   |
| 1.3.12.1 | для детей | 230,00 |
| 1.3.12.2 | для взрослых | 270,00 |
| 1.3.13. | аппликация озокеритовая малая: |   |
| 1.3.13.1 | для детей | 300,00 |
| 1.3.13.2 | для взрослых | 370,00 |
| 1.3.14. | аппликация грязевая большая: |   |
| 1.3.14.1 | детям | 350,00 |
| 1.3.14.2 | для взрослых | 600,00 |
| 1.3.15. | аппликация озокеритовая большая: |   |
| 1.3.15.1 | детям  | 450,00 |
| 1.3.15.2 | для взрослых | 750,00 |
| 1.3.16. | Лечебные ванны (1 сеанс) | 400,00 |
| 1.3.17. | Лечебные ванны (5 сеансов) | 1 700,00 |
| 1.3.18. | ТЭС (трансэлектрокраниальная стимуляция) |   |
| 1.3.18.1. | для детей  | 270,00 |
| 1.3.18.2. | для взрослых | 350,00 |
| **1.4.** | **Консультация врача лечебной физкультуры (ЛФК) без категории:** | **480,00** |
| **1.5.** | **Услуги врача-лечебной физкультуры (ЛФК):** |  |
| 1.5.1. | гимнастика лечебная индивидуальная | 550,00 |
| 1.5.2. | Лечебная гимнастика с элементами йоги для сотрудников (1 занятие) | 350,00 |
| 1.5.3. | Лечебная гимнастика с элементами йоги для сотрудников (8 занятий) | 1500,00 |
| **1.6.** | **Занятие на тренажере (1 занятие)** | **300,00** |
| **1.7.** | **Занятие на тренажере (8 занятий)** | **2 000,00** |
| **1.8.** | **массаж одной верхней или одной нижней конечности:** |  |
| 1.8.1. | для детей  | 350,00 |
| 1.8.2. | для взрослых  | 420,00 |
| 1.8.3. | массаж воротниковой зоны: |   |
| 1.8.3.1. | для детей  | 420,00 |
| 1.8.3.2. | для взрослых  | 350,00 |
| 1.8.4. | массаж головы: |   |
| 1.8.4.1. | для детей  | 250,00 |
| 1.8.4.2. | для взрослых  | 420,00 |
| 1.8.5. | массаж лица: |   |
| 1.8.5.1. | для детей  | 300,00 |
| 1.8.5.2. | для взрослых  | 350,00 |
| 1.8.6. | массаж мышц передней брюшной стенки: |   |
| 1.8.6.1. | для детей  | 300,00 |
| 1.8.6.2. | для взрослых  | 350,00 |
| 1.8.7. | массаж мышц шеи: |   |
| 1.8.7.1. | для детей  | 300,00 |
| 1.8.7.2. | для взрослых  | 420,00 |
| 1.8.8. | массаж области грудной клетки: |   |
| 1.8.8.1. | для детей  | 450,00 |
| 1.8.8.2. | для взрослых  | 480,00 |
| 1.8.9. | массаж пояснично-крестцовой области: |   |
| 1.8.9.1. | для детей  | 350,00 |
| 1.8.9.2. | для взрослых  | 550,00 |
| 1.8.10. | массаж спины: |   |
| 1.8.10.1. | для детей  | 420,00 |
| 1.8.10.2. | для взрослых  | 720,00 |
| 1.8.11. | массаж общий: |   |
| 1.8.11.1. | детям до 1 года лечебный | 630,00 |
| 1.8.11.2. | детям до 1 года оздоравливающий | 600,00 |
| 1.8.11.3. | детям от 1 года до 3-х лет | 660,00 |
| 1.8.11.4. | детям от 3-х лет до 7 лет | 780,00 |
| 1.8.11.5. | детям от 7 лет и старше  | 900,00 |
| **1.9.** | **Услуги медицинсой сестры по массажу:** |  |
| 1.9.1. | гимнастика лечебная индивидуальная | 300,00 |
| 1.9.2. | массаж верхней или нижней конечности: |   |
| 1.9.2.1 | для детей  | 250,00 |
| 1.9.2.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.3. | массаж воротниковой зоны: |   |
| 1.9.3.1. | для детей  | 200,00 |
| 1.9.3.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.4. | массаж головы: |   |
| 1.9.4.1. | для детей  | 200,00 |
| 1.9.4.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.5. | массаж лица: |   |
| 1.9.5.1. | для детей  | 200,00 |
| 1.9.5.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.6. | массаж мышц передней брюшной стенки: |   |
| 1.9.6.1. | для детей  | 250,00 |
| 1.9.6.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.7. | массаж мышц шеи: |   |
| 1.9.7.1. | для детей  | 200,00 |
| 1.9.7.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.8. | массаж области грудной клетки: |   |
| 1.9.8.1. | для детей  | 350,00 |
| 1.9.8.2. | для взрослых  | 420,00 |
| 1.9.9. | массаж пояснично-крестцовой области: |   |
| 1.9.9.1. | для детей  | 300,00 |
| 1.9.9.2. | для взрослых  | 350,00 |
| 1.9.10. | массаж спины: |   |
| 1.9.10.1. | для детей  | 350,00 |
| 1.9.10.2. | для взрослых  | 600,00 |
| 1.9.11. | массаж общий: |   |
| 1.9.11.1. | детям до 1 года лечебный | 570,00 |
| 1.9.11.2 | детям до 1 года оздоравливающий | 550,00 |
| 1.9.11.3 | детям от 1 года до 3-х лет  | 600,00 |
| 1.9.11.4 | детям от 3-х лет до 7 лет  | 650,00 |
| 1.9.11.5 | детям от 7 лет и старше  | 780,00 |
| **1.10.** | **Услуги врача-рефлексотерапевта** |  |
| 1.10.1. | Прием врача-рефлексотерапевта высшей категории: |   |
| 1.10.1.1 | первичный прием | 1 200,00 |
| 1.10.1.2 | повторный прием | 850,00 |
| 1.10.2. | Корпоральная рефлексотерапия (1 сеанс) | 470,00 |
| 1.10.3. | Аурикулотерапия (1 сеанс) | 400,00 |
| 1.10.4. | Поверхностная рефлексотерапия | 350,00 |
| 1.10.5. | Баночный массаж (1 сеанс) | 350,00 |
| 1.10.7. | Прогревание полынной сигарой (1 сеанс) (без стоимости сигары) | 300,00 |
| 1.10.8. | Инъекционная рефлексотерапия (1 сеанс) | 400,00 |
| 1.10.10. | Лазерная рефлексотерапия (1 сеанс) | 350,00 |

 Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Клинико-диагностическая лаборатория**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1.** | **Исследование кала на дезинтерийную группу (дезинтерия + сальмонеллез)** | **700,00** |
| **2.2.** | **Исследование кала на сальмонеллез** | **350,00** |
| **2.3.** | **Исследование кала на колипатогенную инфекцию** | **300,00** |
| **2.4.** | **Исследование кала на дезинтерийную группу для госпитализации в стационар ГБУЗ «КДКБ №1», проводятся дополнительно исследования на колипатогенную инфекцию для детей** | **1 000,00** |
| **2.5.** | **Исследование на дисбактериоз кишечника** | **1 000,00** |
| **2.6.** | **Анализ крови на стерильность** | **500,00** |
| **2.7.** | **Бактериологические анализы:** |  |
| 2.7.1. | из зева, носа, вагины, поверхности раны, глаз, ухо | 300,00 |
| 2.7.2. | мочи | 300,00 |
| 2.7.3. | мокроты | 450,00 |
| **2.8.** | **Исследование на чувствительность к антибиотикам** | **300,00** |
| **2.9.** | **Исследование на бациллы Леффлера** | **420,00** |
| **2.10.** | **Исследование на дальневосточную скарлатиноподобную лихорадку (ДСЛ)** | **550,00** |
| **2.11.** | **Исследование на иерсиниоз** | **550,00** |
| **2.12.** | **Исследование кала на холеру** | **420,00** |
| **2.13.** | **Анализ крови:** |  |
| 2.13.1. | на кальций | 160,00 |
| 2.13.2. | на мочевину, остаточный азот | 200,00 |
| 2.13.3. | на калий, натрий | 380,00 |
| 2.13.4. | на сахар | 250,00 |
| 2.13.5. | на хлориды | 250,00 |
| 2.13.6. | на холестерин | 250,00 |
| 2.13.7. | на общий белок или альбумин | 250,00 |
| 2.13.8. | на В-липопротеиды | 200,00 |
| 2.13.9. | на билирубин | 250,00 |
| 2.13.10. | на амилазу | 300,00 |
| 2.13.11. | на с-реактивный белок (СРБ) | 150,00 |
| 2.13.12. | на протромбиновое время, МНО, протромбиновый индекс по Квику | 250,00 |
| 2.13.13 | на показатели свертывающей и антисвертывающей системы гемостаза (САСС)+АЧТВ | 700,00 |
| 2.13.14. | на железо | 180,00 |
| 2.13.15 | на фосфор | 180,00 |
| 2.13.16. | на магний | 200,00 |
| 2.13.17. | на щелочную фосфатазу или гаммаглютамилтрансферферазу | 250,00 |
| 2.13.18. | на лактатдегидрогеназу | 320,00 |
| 2.13.19. | на трансаминазу | 380,00 |
| 2.13.20. | на креатинфосфокиназу | 380,00 |
| 2.13.21. | на ревмопробы | 840,00 |
| 2.13.22. | на мочевую кислоту  | 200,00 |
| 2.13.23. | на тимоловую пробу | 80,00 |
| 2.13.24. | на активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) | 200,00 |
| 2.13.25. | клинический  | 350,00 |
| 2.13.26. | на эритроциты | 80,00 |
| 2.13.27. | на тромбоциты | 80,00 |
| 2.13.28. | на определение времени свертываемости и длительность кровотечения | 80,00 |
| 2.13.29. | на определение группы крови и резус-фактора | 350,00 |
| 2.13.30. | на клетки красной волчанки | 320,00 |
| 2.13.31. | экспресс диагностика сифилиса (ЭДС) | 200,00 |
| 2.13.32. | на количество ретикулоцитов | 200,00 |
| 2.13.33. | на тромбоцитограмму | 1 200,00 |
| 2.13.34. | иммуноферментный анализ | 300,00 |
| **2.14.** | **Количественное иммуноферментное определение Аллерген-специфических IgE в сыворотке крови человека** | **700,00** |
| **2.15.** | **Определение вальпроевой кислоты в сыворотке крови** | **1 150,00** |
| **2.16.** | **Анализ креатинина мочи** | **200,00** |
| **2.17.** | **Анализ креатинина крови** | **200,00** |
| **2.18.** | **Скрининг-тесты из суточного количества мочи** | **900,00** |
| **2.19.** | **Анализ мочи:** |  |
| 2.19.1. | общий | 200,00 |
| 2.19.2. | на сахар | 100,00 |
| 2.19.3. | на желчные пигменты | 100,00 |
| 2.19.4. | на ацетон | 100,00 |
| 2.19.5. | на уробилин | 100,00 |
| 2.19.6. | по Нечипоренко | 120,00 |
| 2.19.7. | по Сулковичу | 150,00 |
| 2.19.8. | по Зимницкому | 270,00 |
| **2.20.** | **Анализ кала на яйца гельминтов** | **200,00** |
| **2.21.** | **Анализ кала на скрытую кровь** | **200,00** |
| **2.22.** | **Соскоб на энтеробиоз** | **200,00** |
| **2.23.** | **на цисты простейших** | **150,00** |
| **2.24.** | **Исследование кала на копрограмму** | **350,00** |
| **2.25.** | **Анализ кала на лактозную недостаточность (проба Бенидикта)** | **250,00** |
| **2.26.** | **Мазок на бактериоскопическое исследование из влагалища** | **150,00** |
| **2.27.** | **Определение уровня антистрептолизина О** | **300,00** |
| **2.28.** | **Определение уровня Ig E** | **350,00** |
| **2.29.** | **Цитологическое исследование нозального секрета** | **250,00** |
| **2.30.** | **Анализ грудного молока (обе груди)** | **460,00** |
| **2.31.** | **Определение белковых фракций методом электрофореза** | **500,00** |
| **2.32.** | **Экспресс-тест для качественного определения антигенов ротовируса группы А в образцах кала** | **480,00** |
| **2.33.** | **Общий анализ мочи на автоматическом анализаторе**  | **450,00** |
| **2.34.** | **Анализ мочи по Нечипоренко на автоматическом анализаторе** | **450,00** |
| **2.35.** | **Определение фенотипа по антигенам Сс Ее Кк** | **350,00** |
| **2.36.** | **Определение фактора Виллебранда** | **650,00** |
| **2.37.** | **Определение антитромбина III** | **650,00** |
| **2.38.** | **Определение протеина С** | **600,00** |
| **2.39.** | **Определение Д-димера** | **1 050,00** |
| **2.40.** | **Определение волчаночного антикоагулянта** | **1 400,00** |
| **2.41.** | **Эритрограмма** | **400,00** |
| **2.42.** | **Определение СОЭ (скорость оседания эритроцитов)** | **65,00** |
| **2.43.** | **ОЖСС (общая железосвязывающая способность сыворотки)** | **180,00** |
| **2.44.** | **ЛЖСС (латентная железосвязывающая способность сыворотки)** | **180,00** |
| **2.45.** | **Свободная мочевая проба** | **250,00** |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» **на 2017 год**

**Приемное отделение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1.** | **Прием врача-педиатра высшей категории, заведующего отделением:** |  |
| 3.1.1. | первичный прием | 1 850,00 |
| 3.1.2. | повторный прием | 1 350,00 |
| **3.2.** | **Прием врача-педиатра высшей категории КМН:** |  |
| 3.2.1. | первичный прием | 1 850,00 |
| 3.2.2. | повторный прием | 1 350,00 |
| **3.3.** | **Прием врача-педиатра высшей категории:** |  |
| 3.3.1. | первичный прием | 1 400,00 |
| 3.3.2. | повторный прием | 950,00 |
| **3.4.** | **Прием врача-педиатра 1 категории:** |  |
| 3.4.1. | первичный прием | 1 000,00 |
| 3.4.2. | повторный прием | 850,00 |
| **3.5.** | **Прием врача-педиатра 2 категории:** |  |
| 3.5.1. | первичный прием | 950,00 |
| 3.5.2. | повторный прием | 750,00 |
| **3.6.** | **Прием врача-педиатра без категории:** |  |
| 3.6.1. | первичный прием | 850,00 |
| 3.6.2. | повторный прием | 650,00 |
| **3.7.** | **Измерение артериального давления** | **150,00** |
| **3.8.** | **Взвешивание** | **150,00** |
| **3.9.** | **Забор бактериальных анализов** | **170,00** |
| **3.10.** | **Забор биоматериала (мазок-отпечаток со слизистой оболочки)** | **100,00** |
| **3.11.** | **Забор крови на исследование (1 пробирка)** |  |
| 3.11.1. | дети до 1 года | 600,00 |
| 3.11.2. | дети с 1 года | 400,00 |
| 3.11.3. | Стоимость 1 пробирки | 50,00 |
| **3.12.** | **Внутримышечная инъекция** | **200,00** |
| **3.13.** | **Внутривенная инъекция** | **300,00** |
| **3.14.** | **Внутривенная капельная инъекция** | **600,00** |
| **4.1.** | **Прием врача-неонатолога высшей категории, заведующего отделением:** |  |
| 4.1.1. | первичный прием | 1 650,00 |
| 4.1.2. | повторный прием | 1 400,00 |
| **4.2.** | **Прием врача-неонатолога высшей категории:** |  |
| 4.2.1. | первичный прием | 1 400,00 |
| 4.2.2. | повторный прием | 1 100,00 |
| **4.3.** | **Прием врача-неонатолога 1 категории:** |  |
| 4.3.1. | первичный прием | 1 250,00 |
| 4.3.2. | повторный прием | 900,00 |
| **4.4.** | **Прием врача-неонатолога 2 категории:** |  |
| 4.4.1. | первичный прием | 1 150,00 |
| 4.4.2. | повторный прием | 800,00 |
| **4.5.** | **Прием врача-неонатолога без категории:** |  |
| 4.5.1. | первичный прием | 1 050,00 |
| 4.5.2. | повторный прием | 700,00 |
| **4.6.** | **Прием врача-неонатолога-невролога, Заведующего отделением, КМН** |  |
| 4.6.1. | первичный прием | 3 000,00 |
| 4.6.2. | повторный прием | 2 300,00 |
| **6.25.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога без категории:** |  |
| 6.25.1. | первичный прием | 950,00 |
| 6.25.2. | повторный прием | 650,00 |
| **6.26.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога-андролога 2 категории:** |  |
| 6.26.1. | первичный прием | 1 100,00 |
| 6.26.2. | повторный прием | 850,00 |
| **6.27.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога-андролога 1 категории:** |  |
| 6.27.1. | первичный прием | 1 300,00 |
| 6.27.2. | повторный прием | 1 000,00 |
| **6.28.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога-андролога высшей категории:** |  |
| 6.28.1. | первичный прием | 1 500,00 |
| 6.28.2. | повторный прием | 1 200,00 |
| **6.29.** | **Прием врача детского уролога-андролога заведующего отделением:** |  |
| 6.29.1. | первичный прием | 1 700,00 |
| 6.29.2. | повторный прием | 1 400,00 |
| **6.30.** | **Прием врача детского хирурга, высшей категории "Заслуженный врач РФ"** |  |
| 6.30.1. | первичный прием | 1 800,00 |
| 6.30.2. | повторный прием | 1 500,00 |
| **6.31.** | **Консультативный прием Заместителя главного врача по хирургии, врача детского хирурга высшей категории:** |  |
| 6.31.1. | первичный прием | 2 100,00 |
| 6.31.2. | повторный прием | 1 700,00 |
| **6.32.** | **Консультативный прием врача детского хирурга КМН** |  |
| 6.32.1 | первичный прием | 1 400,00 |
| 6.32.2 | повторный прием | 1 200,00 |
| **6.33.** | **Консультативный прием врача сердечно-сосудистого хирурга** |  |
| 6.33.1. | первичный прием | 1 200,00 |
| 6.33.2. | повторный прием | 1 000,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Диагностическое отделение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.1.** | **Кабинет функциональной диагностики** |  |
| 5.1.1. | Электрокардиограмма (ЭКГ) | 750,00 |
| 5.1.2. | ЭКГ без описания | 550,00 |
| 5.1.3. | ЭКГ с физической нагрузкой | 1 450,00 |
| 5.1.4. | Кардиоинтервалография | 850,00 |
| 5.1.5. | Спирография | 850,00 |
| 5.1.6. | Компьютерная спирометрия | 850,00 |
| 5.1.7. | Проба Мастера + восстановительный период | 1 050,00 |
| 5.1.8. | Проба Мастера | 1 050,00 |
| **5.2.** | **Эндоскопический кабинет** |  |
| 5.2.1. | Эзофагогастродуоденоскопия диагностическая (ЭФГДС) | 2 050,00 |
| 5.2.2. | ЭФГДС с взятием биопсии  | 2 400,00 |
| 5.2.3. | Колоноскопия диагностическая (без стоимости наркоза) | 2 050,00 |
| 5.2.4. | Колоноскопия с взятием биопсии (без стоимости наркоза) | 2 750,00 |
| 5.2.5. | Эндоскопическое удаление инородного тела из пищевода, желудка, толстого кишечника, двенадцатиперстной кишки (без стоимости наркоза) | 6 600,00 |
| 5.2.6. | Эндоскопическая электрокоагуляция доброкачественных опухолей пищевода, желудка, толстого кишечника, двенадцатиперстной кишки (без стоимости наркоза) | 6 100,00 |
| **5.3.** | **Кабинет врача-аллерголога-иммунолога, врача-гастроэнтеролога** |  |
| 5.3.1. | Прием врача-пульмонолога высшей категории, кандидата медицинских наук: |   |
| 5.3.1.1 | первичный прием | 2 600,00 |
| 5.3.1.2 | повторный прием | 1 800,00 |
| 5.3.2. | Прием врача-аллерголога-иммунолога Кандидата медицинских наук: |   |
| 5.3.2.1 | первичный прием | 2 700,00 |
| 5.3.2.2 | повторный прием | 1 800,00 |
| 5.3.3. | Прием врача-пульмонолога высшей категории, КМН с назначением сложных схем терапии (иммунокоррекция, иммунопрофилактика, подготовка к посещению детских дошкольных и школьных учреждений) |   |
| 5.3.3.1 | первичный прием | 3 000,00 |
| 5.3.3.2 | повторный прием | 2 000,00 |
| 5.3.4. | Прием врача-гастроэнтеролога без категории: |   |
| 5.3.4.1 | первичный прием | 1 400,00 |
| 5.3.4.2 | повторный прием | 1 100,00 |
| 5.3.5. | Прием врача-аллерголога высшей категории, Доктора медицинских наук: |   |
| 5.3.5.1 | первичный прием | 3 000,00 |
| 5.3.5.2 | повторный прием | 2 000,00 |
| 5.3.6. | Прием врача аллерголога-иммунолога , КМН с назначением сложных схем терапии (иммунокоррекция, иммунопрофилактика, подготовка к посещению детских дошкольных и школьных учреждений) |   |
| 5.3.6.1 | первичный прием | 2 700,00 |
| 5.3.6.2 | повторный прием | 1 800,00 |
| **5.4.** | **Кабинет энцефаллографии** |  |
| 5.4.1. | Эхоэнцефалография | 650,00 |
| 5.4.2. | Электроэнцефалография (ЭЭГ):  | 1 600,00 |
| 5.4.2.1 | дневной мониторинг (90 минут) | 3 500,00 |
| 5.4.2.2 | дневной мониторинг (60 минут) | 2 000,00 |
| 5.4.2.3 | дневной мониторинг (180 минут) | 5 000,00 |
| 5.4.2.4 | дневной мониторинг (360 минут) | 8 500,00 |
| 5.4.2.5 | ночной мониторинг ( 180 минут) | 5 000,00 |
| 5.4.2.6 | ночной мониторинг ( 240 минут) | 5 500,00 |
| 5.4.2.7 | ночной мониторинг ( 360 минут) | 8 500,00 |
| **5.5.** | **Кабинет УЗИ** |  |
| 5.5.1. | Транскраниальная дуплексная доплерография | 2 700,00 |
| 5.5.2. | УЗИ брюшной полости | 1 700,00 |
| 5.5.3. | Нейросонография (УЗИ головного мозга) | 1 050,00 |
| 5.5.4. | Доплер сосудов (1 область) | 2 600,00 |
| 5.5.5. | Доплер эхокардиография | 3 300,00 |
| 5.5.6. | Ультразвуковое исследование (УЗИ): |   |
| 5.5.6.1 | желчного пузыря с желчегонным завтраком | 1 500,00 |
| 5.5.6.2 | лимфоузлов брюшной полости | 700,00 |
| 5.5.6.3 | печени или желчного пузыря (каждое исследование) | 800,00 |
| 5.5.6.4 | селезенки или поджелудочной железы (каждое исследование) | 700,00 |
| 5.5.6.5 | почек или надпочечников (каждое исследование) | 900,00 |
| 5.5.6.6 | малого таза | 1 150,00 |
| 5.5.6.7 | при ранних сроках беременности | 1 000,00 |
| 5.5.6.8 | мягких тканей | 800,00 |
| 5.5.6.9 | плевральной полости | 650,00 |
| 5.5.6.10 | мочевого пузыря до и после микции | 700,00 |
| 5.5.6.11 | яичек | 1 100,00 |
| 5.5.6.12 | щитовидной железы | 1 000,00 |
| 5.5.6.13 | периферических лимфатических узлов (1 область) | 800,00 |
| 5.5.6.14 | снимок УЗИ исследуемого органа | 150,00 |
| 5.5.6.15 | мочевого пузыря | 600,00 |
| 5.5.6.16 | лимфоузлов забрюшного пространства | 700,00 |
| 5.5.6.17 | вилочковой железы | 850,00 |
| 5.5.6.18 | молочной железы: |   |
| 5.5.6.19. | для взрослого населения | 1 300,00 |
| 5.5.6.19.1 | для детского населения | 1 000,00 |
| 5.5.6.20 | тазобедренного сустава | 1 000,00 |
| 5.5.6.21 | предстательной железы | 1 000,00 |
| 5.5.6.22 | суставов | 1 200,00 |
| **5.6.** | **Кабинет уродинамики** |  |
| 5.6.1. | Цистоскопия | 1 900,00 |
| 5.6.2. | Хромоцистоскопия | 1 300,00 |
| 5.6.3. | Цистометрия | 2 400,00 |
| 5.6.4. | Урофлоуметрия | 1 300,00 |
| 5.6.5. | Профилометрия, профилография | 1 300,00 |
| 5.6.6. | Инстилляции мочевого пузыря (1 процедура) | 350,00 |
| 5.6.7. | Разведение синехий препуциального мешка и малых половых губ | 1 600,00 |
| 5.6.8. | Прием врача-уролога высшей категории: |   |
| 5.6.8.1 | первичный прием | 1 300,00 |
| 5.6.8.2 | повторный прием | 1 000,00 |
| **5.7.** | **Кабинет врача-офтальмолога** |  |
| 5.7.1. | Прием врача-офтальмолога высшей категории: |   |
| 5.7.1.1 | первичный прием | 1 000,00 |
| 5.7.1.2 | повторный прием | 700,00 |
| 5.7.2. | Прием врача-офтальмолога 2-й категории: |   |
| 5.7.2.1 | первичный прием | 850,00 |
| 5.7.2.2 | повторный прием | 600,00 |
| 5.7.3. | Офтальмологические исследования: |   |
| 5.7.3.1 | визометрия | 350,00 |
| 5.7.3.2 | биомикроскопия | 400,00 |
| 5.7.3.3 | офтальмоскопия | 500,00 |
| 5.7.3.4 | периметрия | 600,00 |
| 5.7.3.5 | скиаскопия | 300,00 |
| 5.7.3.6 | определение бинокулярного зрения | 300,00 |
| 5.7.3.7 | подбор очков | 700,00 |
| 5.7.3.8 | инъекции под коньюктиву | 450,00 |
| 5.7.3.9 | инъекции парабульбарные в висок, за ухо | 450,00 |
| 5.7.3.10 | офтальмоскопия (осмотр глазного дан) на аппарате Retcam | 1 000,00 |
| 5.7.3.11 | Лазерокоагуляция при диабете, сосудистой патологии глаза | 7 800,00 |
| 5.7.3.12 | Лазерокоагуляция профилактическая ограничительная | 12 000,00 |
| 5.7.4. | Осмотр глазного дна с линзой (Гольдмана) | 1 800,00 |
| **5.8.** | **Прием врача-эндокринолога, ДМН** |  |
| 5.8.1. | первичный прием | 2 750,00 |
| 5.8.2. | повторный прием | 2 050,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**,

**Хирургические отделения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.1.** | **Диагностическая лапароскопия** |  |
| 6.1.1. | операция | 8 600,00 |
| 6.1.2. | наркоз | - |
| **6.2.** | **Лапароскопическая операция при синдроме непальпируемого яичка** |  |
| 6.2.1. | операция | 10 300,00 |
| 6.2.2. | наркоз | - |
| **6.3.** | **Лапароскопическая аппендектомия** |  |
| 6.3.1. | операция | 14 600,00 |
| 6.3.2. | наркоз | - |
| **6.4.** | **Лапароскопическая окклюзия яичковых сосудов при варикоцеле**  |  |
| 6.4.1. | операция | 21 500,00 |
| 6.4.2. | наркоз | - |
| **6.5.** | **Лапароскопическая ликвидация водянки оболочек яичка у детей (с одной стороны)**  |  |
| 6.5.1. | операция | 21 500,00 |
| 6.5.2. | наркоз | - |
| **6.6.** | **Нить атравматическая с иглой для наложения косметического шва** | **850,00** |
| **6.7.** | **Нить атравматическая для наложения сосудистого анастомоза и пластики пиелоуретрального соустья** | **1 100,00** |
| **6.8.** | **Вскрытие множественных гнойников**  |  |
| 6.8.1. | операция | 4 600,00 |
| 6.8.2. | наркоз | - |
| **6.9.** | **Вскрытие и дренирование гнойника**  |  |
| 6.9.1. | операция | 3 600,00 |
| 6.9.2. | наркоз | - |
| **6.10.** | **Вскрытие и дренирование множественных гнойников**  |  |
| 6.10.1. | операция | 4 700,00 |
| 6.10.2. | наркоз | - |
| **6.11.** | **Наложение косметического (интродермального) шва с использованием атравматических нитей** | **1 800,00** |
| **6.12.** | **Пластика ногтевого ложа при вросшем ногте:** |  |
| 6.12.1. | один палец | 4 300,00 |
| 6.12.2. | наркоз | - |
| **6.13.** | **Грыжесечение при различных локализациях грыж с наложением косметического шва:** |  |
| 6.13.1. | одна сторона | 12 500,00 |
| 6.13.3. | наркоз | - |
| **6.14.** | **Удаление множественных папиллом, пигментных невусов, атером, и т.д.**  |  |
| 6.14.1. | операция | 8 600,00 |
| 6.14.2. | наркоз | - |
| **6.15.** | **Лечение гнойного баланопастита**  |  |
| 6.15.1. | операция | 3 600,00 |
| 6.15.2. | наркоз | - |
| **6.16.** | **Операция при водянке яичка, варикоцеле**  |  |
| 6.16.1. | операция | 10 320,00 |
| 6.16.2. | наркоз | - |
| **6.17.** | **Операция при крипторхизме**  |  |
| 6.17.1. | операция | 12 000,00 |
| 6.17.2. | наркоз | - |
| **6.18.** | **Удаление доброкачественного опухолевидного образования до 1 сантиметра в диаметре с наложением косметического шва** |  |
| 6.18.1. | операция | 5 100,00 |
| 6.18.2. | наркоз | - |
| **6.19.** | **Удаление доброкачественного опухолевидного образования свыше 1 сантиметра в диаметре с наложением косметического шва** |  |
| 6.19.1. | операция | 8 600,00 |
| 6.19.2. | наркоз | - |
| **6.20.** | **Перевязка** | **950,00** |
| **6.21.** | **Снятие косметического шва** | **950,00** |
| **6.22.** | **Постановка дренажной трубки** | **700,00** |
| **6.23.** | **Перестановка дренажной трубки** | **700,00** |
| **6.24.** | **Постановка мочевого катетера** | **500,00** |
| **6.25.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога без категории:** |  |
| 6.25.1. | первичный прием | 950,00 |
| 6.25.2. | повторный прием | 650,00 |
| **6.26.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога-андролога 2 категории:** |  |
| 6.26.1. | первичный прием | 1 100,00 |
| 6.26.2. | повторный прием | 850,00 |
| **6.27.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога-андролога 1 категории:** |  |
| 6.27.1. | первичный прием | 1 300,00 |
| 6.27.2. | повторный прием | 1 000,00 |
| **6.28.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога-андролога высшей категории:** |  |
| 6.28.1. | первичный прием | 1 500,00 |
| 6.28.2. | повторный прием | 1 200,00 |
| **6.29.** | **Прием врача детского уролога-андролога заведующего отделением:** |  |
| 6.29.1. | первичный прием | 1 700,00 |
| 6.29.2. | повторный прием | 1 400,00 |
| **6.30.** | **Прием врача детского хирурга, высшей категории "Заслуженный врач РФ"** |  |
| 6.30.1. | первичный прием | 1 800,00 |
| 6.30.2. | повторный прием | 1 500,00 |
| **6.31.** | **Консультативный прием Заместителя главного врача по хирургии, врача детского хирурга высшей категории:** |  |
| 6.31.1. | первичный прием | 2 100,00 |
| 6.31.2. | повторный прием | 1 700,00 |
| **6.32.** | **Консультативный прием врача детского хирурга КМН** |  |
| 6.32.1 | первичный прием | 1 400,00 |
| 6.32.2 | повторный прием | 1 200,00 |
| **6.33.** | **Консультативный прием врача сердечно-сосудистого хирурга** |  |
| 6.33.1. | первичный прием | 1 200,00 |
| 6.33.2. | повторный прием | 1 000,00 |
| **6.34.** | **Очистительная клизма** | **600,00** |
| **6.35.** | **Пункция суставов** | **800,00** |
| **6.36.** | **Промывание желудка** | **500,00** |
| **6.37.** | **Первичная хирургическая обработка ран** | **700,00** |
| **6.38.** | **Бужирование пищевода за нить** | **1 400,00** |
| **6.39.** | **Рассечение уздечки языка детям до 3-х месяцев** |  |
| 6.39.1 | операция | 3 600,00 |
| 6.39.2. | наркоз | - |
| **6.40.** | **Пластика уздечки языка детям старше 3-х месяцев**  |  |
| 6.40.1. | операция | 3 600,00 |
| 6.40.2. | наркоз | - |
| **6.41.** | **Протезирование яичка одностороннее без стоимости протеза** |  |
| 6.41.1. | операция | 10 300,00 |
| 6.41.2. | наркоз | - |
| **6.42.** | **Аппендэктомия при простом или флегмонозном аппендиците**  |  |
| 6.42.1. | операция | 7 700,00 |
| 6.42.2. | наркоз | - |
| **6.43.** | **Аппендэктомия при гангренозном или гангренозно-перфоративном аппендиците с санацией и дренированием брюшной полости**  |  |
| 6.43.1. | операция | 10 000,00 |
| 6.43.2. | наркоз | - |
| **6.44.** | **Аппендэктомия с эндоскопической поддержкой** |  |
| 6.44.1. | операция | 13 000,00 |
| 6.44.2. | наркоз | - |
| **6.45.** | **Промывание препуциального мешка при баланопастите** |  |
| 6.45.1. | операция | 2 100,00 |
| 6.45.2. | наркоз | - |
| **6.46.** | **Разведение синехий головки полового члена**  |  |
| 6.46.1. | операция | 1 500,00 |
| 6.46.2. | наркоз | - |
| **6.47.** | **Наркоз масочный**  |  |
| 6.47.1. | 1 час | 15 000,00 |
| 6.47.2. | 30 мин | 8 500,00 |
| 6.47.3. | 20 мин | 6 500,00 |
| 6.47.4. | 15 мин | 5 500,00 |
| 6.47.5. | 10 мин | 4 500,00 |
| **6.48.** | **Наркоз интубационный** |  |
| 6.48.1. | 1 час | 17 000,00 |
| 6.48.2. | 30 мин | 9 000,00 |
| 6.48.3. | 20 мин | 7 000,00 |
| 6.48.4. | 15 мин | 6 000,00 |
| 6.48.5. | 10 мин | 5 000,00 |
| **6.49.** | **Циркумцизия :** |  |
| 6.49.1. | до 12 лет | 9 500,00 |
| 6.49.2. | после 12 лет | 13 000,00 |
| 6.49.3. | наркоз | - |
| **14.3.** | **Эндоскопическая коррекция пузырно-мочеточного рефлюкса с гелем:** |  |
| 14.3.1. | Дам+ 2,5 мл | 24 000,00 |
| 14.3.2. | Дам+ 5 мл | 32 400,00 |
| 14.3.3. | Вантрис 1 мл | 78 000,00 |
| 14.3.4. | Вурдекс 1 мл | 55 000,00 |
| 14.3.5. | наркоз | - |
| **17.1.** | **Оформление документации, выдача справок, дубликатов, выписок из истории болезни** | **500,00** |
| **17.2.** | **Забор крови из вены на биохимический анализ детям от 0 до 12 месяцев (1 пробирка)** | **600,00** |
| **17.3.** | **Направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ)** | **500,00** |
| **17.4.** | **Оформление документации, выдача справок, дубликатов, выписок по историям болезни, находящимся в архиве** | **600,00** |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

 «Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Стоматологический кабинет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.1.** | **лечение поверхностного и среднего кариеса** | **230,00** |
| **7.2.** | **лечение глубокого кариеса** | **350,00** |
| **7.3.** | **глубокое фторирование (минеральная герметизация эмали зуба)** | **250,00** |
| **7.4.** | **постановка прокладки:** |  |
| 7.4.1. | висцин, унифас | 170,00 |
| 7.4.2. | изодент, компосеал | 110,00 |
| **7.5.** | **постановка пломбы:** |   |
| 7.5.1. | из светоотражаемого материала | 800,00 |
| 7.5.2. | унифил, дегуфил, каризма PPF | 400,00 |
| 7.5.3. | кемфил-супериор | 280,00 |
| 7.5.4. | темпопро | 110,00 |
| 7.5.5. | цимпат, фосцин | 150,00 |
| **7.6.** | **постановка лечебной прокладки:** |   |
| 7.6.1. | дайкал, крезофен | 110,00 |
| 7.6.2. | кальцикур | 70,00 |
| 7.6.3. | эвгедент | 90,00 |
| **7.7.** | **лечение пульпита (периодонтита):** |   |
| 7.7.1. | однокорневого зуба | 570,00 |
| 7.7.2. | многокорневого зуба | 650,00 |
| 7.7.3. | молочного зуба | 200,00 |
| **7.8.** | **пломбирование канала однокоренного зуба: кариосан, эвгент, резорцин-формальдегидная паста, резодент** | 170,00 |
| **7.9.** | **пломбирование каналов многокорневого зуба:** |  |
| 7.9.1. | кариосан, эвгедент, резодент | 250,00 |
| 7.9.2. | резорцин-формальдегидная паста | 230,00 |
| 7.9.3. | эндометазоновая паста | 300,00 |
| **7.10.** | **пломбирование каналов молочного зуба:** |   |
| 7.10.1. | кариосан, эвгедент, резодент | 100,00 |
| 7.10.2. | резорцин-формалиновая паста | 110,00 |
| **7.11.** | **распломбирование однокоренного зуба** | **150,00** |
| **7.12.** | **удаление молочного зуба**  | **230,00** |
| **7.13.** | **удаление зуба постоянного у детей** | **400,00** |
| **7.14.** | **вскрытие маргинального абсцесса** | **230,00** |
| **7.15.** | **периостеотомия** | **400,00** |
| **7.16.** | **лечение альвеолита с кюретажем** | **400,00** |
| **7.17.** | **иссечение капюшона** | **320,00** |
| **7.18.** | **вскрытие абсцесса, дренирование** | **350,00** |
| **7.19.** | **кюретаж пародонтальных карманов 2-4-х зубов** | **200,00** |
| **7.20.** | **медицинская обработка зубодесневых карманов 2-4-х зубов** | **250,00** |
| **7.21.** | **лечение гингивита 2-4-х зубов** | **250,00** |
| **7.22.** | **иссечение гипертрофированной десны** | **280,00** |
| **7.23.** | **ведение документации, составление плана лечения врачом-стоматологом** | **110,00** |
| **7.24.** | **аппликация: флюокаль, радогель** | **140,00** |
| **7.25.** | **защитное покрытие пломб** | **110,00** |
| **7.26.** | **полировка зубов препаратом:** |   |
| 7.26.1. | клиан полиш | 300,00 |
| 7.26.2. | супер полиш | 300,00 |
| **7.27.** | **удаление старой пломбы** | **100,00** |
| **7.28.** | **удаление зубных отложений с одной челюсти** | **630,00** |
| **7.29.** | **анестезия:** |  |
| 7.29.1. | септонест, убистезин | 130,00 |
| 7.29.2. | ультракаин форте | 230,00 |
| 7.29.3. | поверхностная анестезия препаратом топикал | 250,00 |
| **7.30.** | **прием врача-стоматолога без категории:** |  |
| 7.30.1. | первичный прием | 230,00 |
| 7.30.2. | повторный прием | 170,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Рентгенографическое отделение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.1.** | **Рентгенография органов грудной клетки в одной проекции:** |  |
| 8.1.1. | детям до 3-х месяцев | 600,00 |
| 8.1.2. | детям с 3-х месяцев до 3-х лет | 650,00 |
| 8.1.3. | детям с 3-х до 7 лет | 700,00 |
| 8.1.4. | детям с 7 до 16 лет | 800,00 |
| **8.2.** | **Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях:** |  |
| 8.2.1. | детям до 3-х месяцев | 850,00 |
| 8.2.2. | детям с 3-х месяцев до 3-х лет | 950,00 |
| 8.2.3. | детям с 3-х до 7-ми лет | 1 000,00 |
| 8.2.4. | детям с 7-ми до 16 лет | 1 100,00 |
| **8.3.** | **Рентгенография придаточных пазух носа:** |  |
| 8.3.1. | в одной проекции | 700,00 |
| 8.3.2. | в двух проекциях | 850,00 |
| **8.4.** | **Рентгенография костей носа** | **700,00** |
| **8.5.** | **Рентгенография височных костей по Шюллеру:** |  |
| 8.5.1. | детям до 7-ми лет | 700,00 |
| 8.5.2. | детям старше 7-ми лет | 800,00 |
| **8.6.** | **Рентгенография атланто-окципитального сочленения (С1 и С2 позвонков – через рот)** | **650,00** |
| **8.7.** | **Рентгенография турецкого седла:** |  |
| 8.7.1. | детям до 7-ми лет | 650,00 |
| 8.7.2. | детям старше 7-ми лет | 550,00 |
| **8.8.** | **Рентгенография шейного отдела позвоночника:** |  |
| 8.8.1. | детям до 7-ми лет | 700,00 |
| 8.8.2. | детям старше 7-ми лет | 800,00 |
| **8.9.** | **Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами:** |  |
| 8.9.1. | детям до 7-ми лет | 1 500,00 |
| 8.9.2. | детям старше 7-ми лет | 1 400,00 |
| **8.10.** | **Рентгенография грудного (поясничного) отдела позвоночника в двух проекциях** | **1 100,00** |
| **8.11.** | **Рентгенография костей таза:** |  |
| 8.11.1. | детям до 3-х лет | 900,00 |
| 8.11.2. | детям с 3-х до 7-ми лет | 900,00 |
| 8.11.3. | детям старше 7-ми лет | 850,00 |
| **8.12.** | **Рентгенография кистей, стоп:** |  |
| 8.12.1. | в одной проекции | 650,00 |
| 8.12.2. | в двух проекциях | 800,00 |
| **8.13.** | **Рентгенография черепа в двух проекциях:** |  |
| 8.13.1. | детям до 7-ми лет | 800,00 |
| 8.13.2. | детям старше 7-ми лет | 700,00 |
| **8.14.** | **Обзорная урография:** |  |
| 8.14.1. | детям до 7-ми лет | 800,00 |
| 8.14.2. | детям старше 7-ми лет | 700,00 |
| **8.15.** | **Рентгенография крупных суставов в одной проекции:** |  |
| 8.15.1. | детям до 7-ми лет | 650,00 |
| 8.15.2. | детям старше 7-ми лет | 550,00 |
| **8.16.** | **Рентгенография крупных суставов в двух проекциях:** |  |
| 8.16.1. | детям до 7-ми лет | 800,00 |
| 8.16.2. | детям старше 7-ми лет | 850,00 |
| **8.17.** | **Рентгенография трубчатых костей в одной проекции:** |  |
| 8.17.1. | детям до 3-х лет | 550,00 |
| 8.17.2. | детям с 3-х до 16 лет | 650,00 |
| **8.18.** | **Рентгенография трубчатых костей в двух проекциях:** |  |
| 8.18.1. | детям до 3-х лет | 800,00 |
| 8.18.2. | детям с 3-х до 7-ми лет | 850,00 |
| 8.18.3. | детям с 7-ми до 16-ти лет | 930,00 |
| **8.19.** | **Микционная цистография** | **6 450,00** |
| **8.20.** | **Консультация и описание рентгенограмм** | **550,00** |
| **8.21.** | **МРТ головного мозга (без контрастирования);** | **4 200,00** |
| **8.22.** | **МРТ головного мозга и артерий головного мозга (без контрастирования)** | **5 400,00** |
| **8.23.** | **МРТ головного мозга и глазных орбит (без контрастирования)** | **7 000,00** |
| **8.24.** | **МРТ гипофиза (без контрастирования)** | **4 800,00** |
| **8.25.** | **МРТ сосудов головного мозга: артерии (без контрастирования)** | **2 300,00** |
| **8.26.** | **МРТ сосудов головного мозга: вены (без контрастирования)** | **2 300,00** |
| **8.27.** | **МРТ шейного отдела позвоночника (без контрастирования)** | **4 200,00** |
| **8.28.** | **МРТ артерий шеи и шейного отдела позвоночника (без контрастирования)** | **5 400,00** |
| **8.29.** | **МРТ артерий шеи (без контрастирования)** | **4 200,00** |
| **8.30.** | **МРТ грудного отдела позвоночника (без контрастирования)** | **4 200,00** |
| **8.31.** | **МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника (без контрастирования)** | **4 200,00** |
| **8.32.** | **МРТ крестцово-копчикового отдела позвоночника (без контрастирования)** | **4 600,00** |
| **8.33.** | **МРТ женского малого таза (без контрастирования)** | **6 600,00** |
| **8.34.** | **МРТ мужского малого таза (без контрастирования)** | **7 200,00** |
| **8.35.** | **МРТ тазобедренного сустава (без контрастирования)** | **5 400,00** |
| **8.36.** | **МРТ плечевого сустава (без контрастирования)** | **5 400,00** |
| **8.37.** | **МРТ коленного сустава (без контрастирования)** | **5 400,00** |
| **8.38.** | **МРТ голеностопного сустава (без контрастирования)** | **5 400,00** |
| **8.39.** | **МРТ мягких тканей (без контрастирования)** | **6 000,00** |
| **8.40.** | **МРТ придаточных пазух носа (без контрастирования)** | **4 200,00** |
| **8.41.** | **МРТ конечности (без контрастирования)** | **6 500,00** |
| **8.42.** | **Внутривенное контрастное усиление** | **4 800,00** |
| **8.43.** | **Компьютерная томография головного мозга (без контрастирования)** |  |
| 8.43.1. | до 7 лет | 3600,00 |
| 8.43.2. | более 7 лет | 3300,00 |
| **8.44.** | **Компьютерная томография головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием** |  |
| 8.44.1. | процедура до 7 лет | 4300,00 |
| 8.44.2. | процедура более 7 лет | 3600,00 |
| 8.44.3. | внутривенное болюсное контрастирование (с использованием Омнипака 300мг 20 мл) | 2100,00 |
| **8.45.** | **Компьютерная томография височной кости (без контрастирования)** |  |
| 8.45.1. | до 7 лет | 3600,00 |
| 8.45.2. | более 7 лет | 3300,00 |
| **8.46.** | **Компьютерная томография придаточных пазух носа (без контрастирования)** |  |
| 8.46.1. | до 7 лет | 3600,00 |
| 8.46.2. | более 7 лет | 3300,00 |
| **8.47.** | **Компьютерная томография гортани (без контрастирования)** |  |
| 8.47.1. | до 7 лет | 3600,00 |
| 8.47.2. | более 7 лет | 3300,00 |
| **8.48.** | **Компьютерная томография брюшной полости (без контрастирования)** |  |
| 8.48.1. | до 7 лет | 3600,00 |
| 8.48.2. | более 7 лет | 3300,00 |
| **8.49.** | **Компьютерная томография брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием** |  |
| 8.49.1. | процедура до 7 лет | 5100,00 |
| 8.49.2. | процедура более 7 лет | 4700,00 |
| 8.49.3. | внутривенное болюсное контрастирование (с использованием Омнипака 300мг 40 мл) | 2 700,00 |
| **8.50.** | **Внутривенное болюсное контрастирование** |  |
| 8.50.1. | с использованием Омнипака 300мг 20 мл | 2100,00 |
| 8.50.2. | с использованием Омнипака 300мг 40 мл | 2800,00 |
| 8.50.3. | с использованием Омнипака 300мг 60 мл | 3300,00 |
| 8.50.4. | с использованием Омнипака 300мг 80 мл | 3900,00 |
| 8.50.5. | с использованием Омнипака 300мг 100 мл | 4500,00 |
| **8.51.** | **Консультация врача-рентгенолога по снимкам КТ из других ЛПУ** | **800,00** |
| **8.52.** | **МРТ почек (без контрастирования)** | **6 000,00** |
| **8.53.** | **МРТ забрюшного пространства (без контрастирования)** | **6 500,00** |
| **8.54.** | **Компьютерная томография органов грудной клетки (без контрастирования)** |  |
| 8.54.1. | до 7 лет | 3 600,00 |
| 8.54.2. | более 7 лет | 3 300,00 |
| **8.55.** | **Запись данных КТ или МРТ на диск** | **350,00** |
| **8.56.** | **Компьютерная томография двух суставов (без контрастирования): тазобедренных, коленных, плечевых**  |  |
| 8.56.1. | до 7 лет | 4 500,00 |
| 8.56.2. | более 7 лет | 4 200,00 |
| **8.57.** | **Компьютерная томография малого таза (без контрастирования)** |  |
| 8.57.1. | до 7 лет | 4 100,00 |
| 8.57.2. | более 7 лет | 3 700,00 |
| **8.58.** | **Компьютерная томография малого таза с внутривенным болюсным контрастированием** |  |
| 8.58.1. | процедура до 7 лет | 5 100,00 |
| 8.58.2. | процедура более 7 лет | 4 700,00 |
| 8.58.3. | внутривенное болюсное контрастирование (с использованием Омнипака 300мг 20 мл) | 2 100,00 |
| **8.59.** | **Компьютерная томография органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием** |  |
| 8.59.1. | процедура до 7 лет | 4 800,00 |
| 8.59.2. | процедура более 7 лет | 4 600,00 |
| 8.59.3. | внутривенное болюсное контрастирование (с использованием Омнипака 300мг 20 мл) | 2 100,00 |
| **8.60.** | **Компьютерная томография шейного отдела позвоночника (без контрастирования)** |  |
| 8.60.1. | до 7 лет | 3 600,00 |
| 8.60.2. | более 7 лет | 3 200,00 |
| **8.61.** | **Компьютерная томография грудного отдела позвоночника (без контрастирования)** |  |
| 8.61.1. | до 7 лет | 3 600,00 |
| 8.61.2. | более 7 лет | 3 200,00 |
| **8.62.** | **Компьютерная томография поясничного отдела позвоночника (без контрастирования)** |  |
| 8.62.1. | до 7 лет | 3 600,00 |
| 8.62.2. | более 7 лет | 3 200,00 |
| **8.63.** | **МРТ брюшной полости (с контрастированием)** | **15 600,00** |
| **8.64.** | **Описание исследования КТ или МРТ из других ЛПУ** | **1 200,00** |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Отоларингологическое отделение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.1.** | **удаление серной пробки из слухового прохода** | **550,00** |
| **9.2.** | **парацентез барабанной перепонки** | **700,00** |
| **9.3.** | **наложение заушно-спиртового компресса** | **250,00** |
| **9.4.** | **заушная спирт-новокаиновая блокада** | **500,00** |
| **9.5.** | **удаление инородного тела из уха** | **650,00** |
| **9.6.** | **промывание слухового прохода** | **300,00** |
| **9.7.** | **промывание барабанной полости** | **500,00** |
| **9.8.** | **катетеризация слуховой трубы** | **700,00** |
| **9.9.** | **введение лекарственных средств в слуховой проход** | **150,00** |
| **9.10.** | **внутримышечное введение лекарственных средств**  | **650,00** |
| **9.11.** | **внутримышечное введение антибиотиков**  | **850,00** |
| **9.12.** | **определение проходимости слуховых труб** | **450,00** |
| **9.13.** | **пневмомассаж барабанной перепонки** | **250,00** |
| **9.14.** | **вибромассаж барабанной перепонки** | **300,00** |
| **9.15.** | **удаление инородного тела из носа** | **900,00** |
| **9.16.** | **пункция гайморовой пазухи** | **1 000,00** |
| **9.17.** | **промывание полости носа и носоглотки** | **550,00** |
| **9.18.** | **промывание полости носа и носоглотки с помощью электроотсоса** | **650,00** |
| **9.19.** | **внутриносовая блокада** | **450,00** |
| **9.20.** | **репозиция костей носа** | **1 100,00** |
| **9.21.** | **передняя тампонада носа** | **650,00** |
| **9.22.** | **введение лекарственных средств в полость носа** | **150,00** |
| **9.23.** | **удаление инородного тела из глотки** | **800,00** |
| **9.24.** | **Эндоскопия гортани, носоглотки** | **3 300,00** |
| **9.25.** | **аденотомия (операция)** | **6 600,00** |
| **9.26.** | **тонзиллотомия (операция)** | **7 300,00** |
| **9.27.** | **промывание лакун миндалин** | **600,00** |
| **9.28.** | **внутригортанное введение лекарственных средств** | **550,00** |
| **9.29.** | **смазывание слизистой оболочки глотки** | **150,00** |
| **9.30.** | **промывание лакун миндалин с помощью электроотсоса и пломбирование лечебными мазями** | **800,00** |
| **9.31.** | **ультразвуковая дезинтеграция носовых раковин аппаратом «ДОН»** | **9 100,00** |
| **9.32.** | **ультразвуковая дезинтеграция небных миндалин аппаратом «ДОН»** | **9 100,00** |
| **9.33.** | **Бужирование пищевода** | **600,00** |
| **9.34.** | **Первичная обработка ран** | **650,00** |
| **9.35.** | **Ушивание раны** | **900,00** |
| **9.36.** | **УЗИ гайморовых и лобных пазух** | **800,00** |
| **9.37.** | **Проверка слуха** | **600,00** |
| **9.38.** | **Аудиометрия (слуховой паспорт)** | **850,00** |
| **9.39.** | **Санация полости абсцесса** | **700,00** |
| **9.40.** | **Вскрытие полости абсцесса** | **950,00** |
| **9.41.** | **Тонзиллэктомия** |  |
| 9.41.1. | операция | 16 800,00 |
| 9.41.2. | наркоз | - |
| **9.42.** | **Полипэктомия носа (операция)** |  |
| 9.42.1. | операция | 8 100,00 |
| 9.42.2. | наркоз | - |
| **9.43.** | **Эндоскопический осмотр носоглотки через ринофиброскоп** | **1 200,00** |
| **9.44.** | **Подслизистая резекция носовой перегородки** |  |
| 9.44.1. | операция | 18 000,00 |
| 9.44.2. | наркоз | - |
| **9.45.** | **Удаление папилломы, келоида, врожденного свища уха**  |  |
| 9.45.1. | операция | 10 800,00 |
| 9.45.2. | наркоз | - |
| **9.46.** | **Рассечение уздечки языка** |  |
| 9.46.1. | операция | 1 200,00 |
| 9.46.2. | наркоз | - |
| **9.47.** | **Эндоскопическая аденотонзилотомия (Зав. кафедры, КМН, врач оториноларинголог Гелифанов Е.А.)** |  |
| 9.47.1. | операция | 36 000,00 |
| 9.47.2. | наркоз | - |
| **9.48.** | **Аденотонзилотомия**  |  |
| 9.48.1. | операция | 15 000,00 |
| 9.48.2. | наркоз | - |
| **9.49.** | **Лазерная вазотомия носовых раковин** |  |
| 9.49.1. | операция | 13 200,00 |
| 9.49.2. | наркоз | - |
| **9.50.** | **Лазерная тонзиллотомия** |  |
| 9.50.1. | операция | 13 200,00 |
| 9.50.2. | наркоз | - |
| **9.51.** | **Лазерное удаление папиллом, келоида, кист** |  |
| 9.51.1. | операция | 14 400,00 |
| 9.51.2. | наркоз | - |
| **9.52.** | **Подслизистая вазотомия носовых раковин аппаратом «Эрбатом»** |  |
| 9.52.1. | операция | 8 400,00 |
| 9.52.2. | наркоз | - |
| **9.53.** | **Прием врача-оториноларинголога высшей категории, заслуженного врача России** |  |
| 9.53.1. | первичный прием | 2 100,00 |
| 9.53.2. | повторный прием | 1 500,00 |
| **9.54.** | **Прием врача-оториноларинголога высшей категории:** |  |
| 9.54.1. | первичный прием | 1 200,00 |
| 9.54.2. | повторный прием | 1 000,00 |
| **9.55.** | **Прием врача-оториноларинголога 1 категории:** |   |
| 9.55.1. | первичный прием | 1 100,00 |
| 9.55.2. | повторный прием | 800,00 |
| **9.56.** | **Прием врача-оториноларинголога без категории:** |  |
| 9.56.1. | первичный прием | 850,00 |
| 9.56.2. | повторный прием | 700,00 |
| **9.57.** | **Прием врача-оториноларинголога высшей категории,заведующий отделением:** |  |
| 9.57.1. | первичный прием | 1 400,00 |
| 9.57.2. | повторный прием | 1 200,00 |
| **6.46.** | **Наркоз масочный**  |  |
| 6.46.1. | 1 час | 15 000,00 |
| 6.46.2. | 30 мин | 8 500,00 |
| 6.46.3. | 20 мин | 6 500,00 |
| 6.46.4. | 15 мин | 5 500,00 |
| 6.46.5. | 10 мин | 4 500,00 |
| **6.47.** | **Наркоз интубационный** |  |
| 6.47.1. | 1 час | 17 000,00 |
| 6.47.2. | 30 мин | 9 000,00 |
| 6.47.3. | 20 мин | 7 000,00 |
| 6.47.4. | 15 мин | 6 000,00 |
| 6.47.5. | 10 мин | 5 000,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

 Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Психоневрологическое отделение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.1.** | **Прием врача-невролога заведующего отделением,:** |  |
| 10.1.1. | первичный прием | 1 200,00 |
| 10.1.2. | повторный прием | 1 000,00 |
| **10.2.** | **Прием врача-невролога без категории:** |  |
| 10.2.1. | первичный прием | 700,00 |
| 10.2.2. | повторный прием | 600,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Нефрологическое отделение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12.1.** | **Прием врача-нефролога высшей категории Кандидата медицинских наук, заведующего отделением:** |  |
| 12.1.1. | первичный прием | 1 800,00 |
| 12.1.2. | повторный прием | 1 400,00 |
| **12.2.** | **Прием врача-нефролога без категории:** |  |
| 12.2.1. | первичный прием | 1 000,00 |
| 12.2.2. | повторный прием | 850,00 |
| **12.3.** | **Прием врача-нефролога Кандидата медицинских наук:** |  |
| 12.3.1. | первичный прием | 1 500,00 |
| 12.3.2. | повторный прием | 1 200,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Онко-гематологический центр**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13.2.** | **Прием врача детского онколога (врача-гематолога), кандидата медицинских наук:** |  |
| 13.2.1. | первичный прием | 1 800,00 |
| 13.2.2. | повторный прием | 1 400,00 |
| **13.3.** | **Прием врача детского онколога (врача-гематолога) высшей категории:** |  |
| 13.3.1. | первичный прием | 1 600,00 |
| 13.3.2. | повторный прием | 1 200,00 |
| **13.4.** | **Прием врача детского онколога (врача-гематолога) 1 категории:** |  |
| 13.4.1. | первичный прием | 1 300,00 |
| 13.4.2. | повторный прием | 1 100,00 |
| **13.5.** | **Прием врача детского онколога (врача-гематолога) 2 категории:** |  |
| 13.5.1. | первичный прием | 1 200,00 |
| 13.5.2. | повторный прием | 900,00 |
| **13.6.** | **Прием врача детского онколога (врача-гематолога) без категории:** |  |
| 13.6.1. | первичный прием | 1 100,00 |
| 13.6.2. | повторный прием | 800,00 |
| **13.7.** | **Прием врача детского онколога высшей категории, кандидата медицинских наук, руководителя краевого детского онкогематологического центра:** |  |
| 13.7.1. | первичный прием | 2 400,00 |
| 13.7.2. | повторный прием | 1 700,00 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **13.9.** | **Прием врача гематолога, кандидата медицинских наук, руководителя краевого детского онкогематологического центра:** |  |
| 13.9.1. | первичный прием | 2 400,00 |
| 13.9.2. | повторный прием | 1 700,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными

к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Эпилептологический центр**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11.1.** | **Прием врача-невролога высшей категории, кандидата медицинских наук, руководителя краевого детского эпилептологического центра:** |  |
| 11.1.1. | первичный прием | 2 000,00 |
| 11.1.2. | повторный прием  | 1 600,00 |
| 11.1.3. | прием детей до 1 года | 1 600,00 |
| **11.2.** | **Прием врача-невролога высшей категории:** |  |
| 11.2.1. | первичный прием | 1 700,00 |
| 11.2.2. | повторный прием | 1 400,00 |
| **5.4.1.** | **Эхоэнцефалография** | **650,00** |
| **5.4.2.** | **Электроэнцефалография (ЭЭГ):** | **1 600,00** |
| **5.4.2.1** | **дневной мониторинг (90 минут)** | **3 500,00** |
| **5.4.2.2** | **дневной мониторинг (60 минут)** | **2 000,00** |
| **5.4.2.3** | **дневной мониторинг (180 минут)** | **5 000,00** |
| **5.4.2.4** | **дневной мониторинг (360 минут)** | **8 500,00** |
| **5.4.2.5** | **ночной мониторинг ( 180 минут)** | **5 000,00** |
| **5.4.2.6** | **ночной мониторинг ( 240 минут)** | **5 500,00** |
| **5.4.2.7** | **ночной мониторинг ( 360 минут)** | **8 500,00** |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Уронефрологический центр**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **14.1.** | **Прием врача детского уролога-андролога высшей категории, руководителя уронефрологического центра:** |  |
| 14.1.1. | первичный прием | 1 550,00 |
| 14.1.2. | повторный прием | 1 300,00 |
| **14.2.** | **Прием врача детского нефролога без категории:** |  |
| 14.2.1. | первичный прием | 1 000,00 |
| 14.2.2. | повторный прием | 720,00 |
| **6.26.** | **Прием врача детского хирурга, врача-анестезиолога, врача детского уролога-андролога 2 категории:** |  |
| 6.26.1. | первичный прием | 1 100,00 |
| 6.26.2. | повторный прием | 850,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Кафедра детской хирургии, педиатрии ВГМУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18.1.** | **Прием врача-детского хирурга, заведующего кафедрой , профессора, доктора медицинских наук:** |  |
| 18.1.1. | первичный прием | 2 700,00 |
| 18.1.2. | повторный прием | 2 000,00 |
| **18.2.** | **Разведение синехий малых половых губ (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **2 400,00** |
| **18.3.** | **Разведение синехий препуциального мешка и малых половых губ (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **2 400,00** |
| **18.4.** | **Удаление контагиозного моллюска единичного (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **1 500,00** |
| **18.5.** | **Удаление контагиозного моллюска множественного (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **1 800,00** |
| **18.6.** | **Вскрытие множественных гнойников (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **6 400,00** |
| **18.7.** | **Вскрытие и дренирование множественных гнойников (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **9 500,00** |
| **18.8.** | **Протезирование яичка одностороннее (включены консультации специалиста, косметический шов, клинический лабораторный минимум, перевязки) (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **19 000,00** |
| **18.9.** | **Наложение косметического (интродермального) шва с использованием атравматических нитей (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **1 900,00** |
| **18.10.** | **Операция при фимозе (циркумцизия) (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **11 000,00** |
| **18.11.** | **Разведение синехий головки полового члена (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **1 300,00** |
| **18.12.** | **Пластика ногтевого ложа при вросшем ногте на один палец (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **6 800,00** |
| **18.13.** | **Пластика ногтевого ложа при вросшем ногте на два пальца (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **10 000,00** |
| **18.14.** | **Перевязка (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **700,00** |
| **18.15.** | **Перевязка уздечки языка детям до 3-х месяцев (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **3 800,00** |
| **18.16.** | **Перевязка уздечки языка детям старше 3-х месяцев (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **6 000,00** |
| **18.17.** | **Взятие мышечного биоптата (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **8 500,00** |
| **18.18.** | **Грыжесечение при различных локализациях грыж с наложением косметического шва (одна сторона) (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **15 000,00** |
| **18.19.** | **Грыжесечение при различных локализациях грыж с наложением косметического шва (две стороны) (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **18 000,00** |
| **18.20.** | **Аппендэктомия при гангренозном или гангренозно-перфоративном аппендиците с санацией и дренированием брюшной полости с наложением косметического шва (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **18 000,00** |
| **18.21.** | **Аппендэктомия при простом или флегмонозном аппендиците с наложением косметического шва (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **15 000,00** |
| **18.22.** | **Первичная хирургическая обработка ран (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **800,00** |
| **18.23.** | **Вскрытие гнойника под местной анестезией (Врач ДМН, Зав. Кафедры)** | **5 000,00** |
| **18.24.** | **Лечение гнойного баланопастита (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **5 000,00** |
| **18.25.** | **Удаление доброкачественного опухолевидного образования до 1 сантиметра в диаметре (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **5 400,00** |
| **18.26.** | **Вскрытие и дренирование гнойника (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **7 500,00** |
| **18.27.** | **Операция при водянке яичка, крипторхизме, варикоцеле (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **12 300,00** |
| **18.28.** | **Удаление множественных папиллом, пигментных невусов, атером, и т.д. (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **7 600,00** |
| **18.29.** | **Удаление папилломы, келоида, врожденного свища уха (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **10 300,00** |
| **18.30.** | **Удаление доброкачественного опухолевидного образования свыше 1 сантиметра в диаметре с наложением косметического шва (Врач ДМН, Зав. кафедры)** | **9 000,00** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Прочие платные услуги**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **17.1.** | **Оформление документации, выдача справок, дубликатов, выписок из истории болезни** | **500,00** |
| **17.2.** | **Забор крови из вены на биохимический анализ детям от 0 до 12 месяцев (1 пробирка)** | **600,00** |
| **17.3.** | **Направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ)** | **500,00** |
| **17.4.** | **Оформление документации, выдача справок, дубликатов, выписок по историям болезни, находящимся в архиве** | **600,00** |
| **17.5.** | **Возмещение расходов за питание родителей, находящихся в стационаре по уходу за ребенком свыше 4-х лет (1 день)** | **170,00** |
| **20.** | **Пребывание в послеоперационной палате амбулаторной хирургии** | **900,00** |
| **21.** | **Сервисные услуги:** |   |
| 21.1. | Сопровождение пациента (30% от стоимости оказанной медицинской услуги) |   |
| 21.2. | Дополнительная оплата за срочность (50 % от стоимости оказанной медицинской услуги) |   |
| 21.3. | Ксерокопия |   |
| 21.3.1. | односторонняя | 12,00 |
| 21.3.2. | двухсторонняя | 18,00 |
| 21.3.3. | Программа медицинского наблюдения детей "Здоровый малыш +" | 41 000,00 |
| 21.3.4. | Программа медицинского наблюдения детей "Здоровый малыш " | 31 500,00 |
| 21.3.5. | Программа медицинского наблюдения детей "Здоровый малыш +"с 3-х месяцев до 1 года | 34 000,00 |
| 21.3.6. | Программа медицинского наблюдения детей "Здоровый малыш +"с 6-ти месяцев до 1 года | 25 000,00 |
| 21.3.7. | Программа медицинского наблюдения детей "Здоровый малыш +"с 3-х месяцев до 1 года 3 месяца | 36 000,00 |
| 21.3.8. | Программа медицинского наблюдения детей "Здоровый малыш "с 3-х месяцев до 1 года | 27 500,00 |
| 21.3.9. | Программа медицинского наблюдения детей "Здоровый малыш "с 3-х месяцев до 1 года 3 месяца | 31 000,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.3.** | **Прием врача-невролога, ВК (Кольцова О.М.):** |   |
| 10.3.1. | первичный прием (дети) | 1 500,00 |
| 10.3.2. | повторный прием (дети) | 1 200,00 |
| 10.3.3. | первичный прием (взрослые) | 2 000,00 |
| 10.3.4. | повторный прием (взрослые) | 1 300,00 |
| **15.** | **Прием врача-ортопеда без категории** |  |
| 15.1. | первичный прием | 1 500,00 |
| 15.2. | повторный прием | 1 050,00 |
| **16.** | **Первичный прием врача клинического фармаколога, КМН** | **1 550,00** |
| 16.1. | повторный прием | 1 100,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

 Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Предоставление сервисной палаты повышенной комфортности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **19.** | **Предоставление сервисной палаты повышенной комфортности (1 койко-день)** |   |
| **19.1.** | **нефрологическое отделение (палата № 6, № 7)** | **1 200,00** |
| **19.2.** | **уроандрологическое отделение (палата № 6, № 7)** | **1 200,00** |
| **19.3.** | **оториноларингологическое отделение (палата № 10, № 11)** | **1 200,00** |
| **19.4.** | **отделение детской плановой хирургии (палата № 7)** | **1 200,00** |
| **19.5.** | **отделение детской экстренной хирургии № 1 (палата № 6)** | **1 400,00** |
| **19.6.** | **отделение детской экстренной хирургии № 2 (палата № 9)** | **1 200,00** |
| **19.7.** | **педиатрическое отделение** |  |
| 19.7.1. | палата № 7,8 | 1 200,00 |
| 19.7.2. | палата № 9 | 1 000,00 |
| **19.8.** | **отделение новорожденных недоношенных детей №2** | **1 400,00** |
| **19.9.** | **психоневрологическое отделение:** |  |
| 19.9.1. | палата № 7,8 | 1 200,00 |
| **19.10.** | **отделение гематологии (палата № 7)** | **1 200,00** |
| **19.11.** | **отделение восстановительного лечения** | **1 200,00** |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Отделение новорожденных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.1.** | **Прием врача-неонатолога высшей категории, заведующего отделением:** |  |
| 4.1.1. | первичный прием | 1 650,00 |
| 4.1.2. | повторный прием | 1 400,00 |
| **4.2.** | **Прием врача-неонатолога высшей категории:** |  |
| 4.2.1. | первичный прием | 1 400,00 |
| 4.2.2. | повторный прием | 1 100,00 |
| **4.3.** | **Прием врача-неонатолога 1 категории:** |  |
| 4.3.1. | первичный прием | 1 250,00 |
| 4.3.2. | повторный прием | 900,00 |
| **4.4.** | **Прием врача-неонатолога 2 категории:** |  |
| 4.4.1. | первичный прием | 1 150,00 |
| 4.4.2. | повторный прием | 800,00 |
| **4.5.** | **Прием врача-неонатолога без категории:** |  |
| 4.5.1. | первичный прием | 1 050,00 |
| 4.5.2. | повторный прием | 700,00 |
| **4.6.** | **Прием врача-неонатолога-невролога, Заведующего отделением, КМН** |  |
| 4.6.1. | первичный прием | 3 000,00 |
| 4.6.2. | повторный прием | 2 300,00 |

Начальник ПЭО О.В. Меньшова

Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

 **Отделение восстановительного лечения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/п №  | Наименование услуги | Цена, (руб.) |
| **1.3.3.** | **ингаляция лекарственными средствами:** |  |
| 1.3.3.1 | для детей | 150,00 |
| 1.3.3.2 | для взрослых | 180,00 |
| **1.9.** | **Услуги медицинсой сестры по массажу:** |  |
| 1.9.1. | гимнастика лечебная индивидуальная | 300,00 |
| 1.9.2. | массаж верхней или нижней конечности: |   |
| 1.9.2.1 | для детей  | 250,00 |
| 1.9.2.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.3. | массаж воротниковой зоны: |   |
| 1.9.3.1. | для детей  | 200,00 |
| 1.9.3.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.4. | массаж головы: |   |
| 1.9.4.1. | для детей  | 200,00 |
| 1.9.4.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.5. | массаж лица: |   |
| 1.9.5.1. | для детей  | 200,00 |
| 1.9.5.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.6. | массаж мышц передней брюшной стенки: |   |
| 1.9.6.1. | для детей  | 250,00 |
| 1.9.6.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.7. | массаж мышц шеи: |   |
| 1.9.7.1. | для детей  | 200,00 |
| 1.9.7.2. | для взрослых  | 300,00 |
| 1.9.8. | массаж области грудной клетки: |   |
| 1.9.8.1. | для детей  | 350,00 |
| 1.9.8.2. | для взрослых  | 420,00 |
| 1.9.9. | массаж пояснично-крестцовой области: |   |
| 1.9.9.1. | для детей  | 300,00 |
| 1.9.9.2. | для взрослых  | 350,00 |
| 1.9.10. | массаж спины: |   |
| 1.9.10.1. | для детей  | 350,00 |
| 1.9.10.2. | для взрослых  | 600,00 |
| 1.9.11. | массаж общий: |   |
| 1.9.11.1. | детям до 1 года лечебный | 570,00 |
| 1.9.11.2 | детям до 1 года оздоравливающий | 550,00 |
| 1.9.11.3 | детям от 1 года до 3-х лет  | 600,00 |
| 1.9.11.4 | детям от 3-х лет до 7 лет  | 650,00 |
| 1.9.11.5 | детям от 7 лет и старше  | 780,00 |
| **13.1.** | **Консультация психолога:** |   |
| 13.1.1. | детско-родительские отношения | 1 100,00 |
| 13.1.2. | семейно-супружеские отношения | 1 300,00 |
| 13.1.3. | психологическая разгрузка «Звездное небо» | 1 100,00 |
| 13.1.4. | психологическая разгрузка «Морская» | 1 100,00 |

 Начальник ПЭО О.В. Меньшова

**Выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, являющиеся дополнительными** к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи населению, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения

«Краевая детская клиническая больница №1» на **2017 год**

**Оказание медицинской помощи пациентам, не имеющим полисов обязательного медицинского страхования в соответствии с профилем заболевания 1 койко-день (питание, консультативный прием врача и заведующего отделением, клинический лабораторный минимум, ЭКГ по показаниям, рентгенологическое исследование по показаниям, медикаментозное лечение в рамках утвержденных стандартов):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **22.1.** | **нефрологическое отделение** | **2 700,00** |
| **22.2.** | **детское уроандрологическое отделение** | **2 750,00** |
| **22.3.** | **оториноларингологическое отделение** | **3 650,00** |
| **22.4.** | **отделение детской плановой хирургии** | **3 400,00** |
| **22.5.** | **отделение детской экстренной хирургии № 1** | **5 050,00** |
| **22.6.** | **отделение детской экстренной хирургии № 2** | **3 250,00** |
| **22.7.** | **педиатрическое отделение раннего грудного возраста** | **2 850,00** |
| **22.8.** | **отделение новорожденных недоношенных детей №2** | **3 100,00** |
| **22.9.** | **отделение патологии новорожденных детей № 1** | **3 100,00** |
| **22.10.** | **психоневрологическое отделение** | **2 700,00** |
| **22.11.** | **гематологическое отделение** | **5 400,00** |
| **22.12.** | **детское онкологическое отделение** | **7 350,00** |

 Начальник ПЭО О.В. Меньшова